

Лікування шоку / Рідинна ресусцитація

СТОРІНКА 5 з 5 - (5/5)

ВАЖЛИВО - У цьому посібнику з фармакології TCCC надається інформація про використання лікарських засобів виключно на основі Рекомендацій TCCC.

МЕТИЛПРЕДНІЗОЛОН

Кортикостероїд (протизапальний препарат)

Використовується
бойовими TCCC СМС -
бойовий медик.

Використання у випадку виникнення анафілактичної реакції на переливання препаратів крові.

ДОЗУВАННЯ:	10-40 мг.
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	ВВ або ВК.
ПРОТИПОКАЗИ:	Системні грибкові інфекції та відома гіперчутливість (попередня алергічна реакція); під час вагітності – застосування лише у випадках, коли потенційна користь від препарату переважає над потенційним ризиком, якщо альтернатива є гіршою
ПОТЕНЦІЙНІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Затримка натрію та рідини в організмі, виснаження запасів калію, гіперглікемія, підвищення показників функцій печінки, м'язова слабкість, порушення потовиділення, панкреатит, езофагіт, кропив'янка або інші алергічні реакції.
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	При застосуванні з саліцилатами та іншими нестероїдними протизапальними засобами підвищується ризик шлунково-кишкових кровотеч. Одночасне застосування з сольовими діуретиками може поглибити гіпокаліємію. Дія метилпреднізолону знижується при одночасному застосуванні з барбітуратами, рифампіцином і фенітоїном, оскільки ці препарати прискорюють його метаболізм.

**ПОЧАТОК ДІЇ / ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ:** Негайно/ 1-2 хв/ 1 год.**ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:**

Введіть ВЕВ або ВК 10-40 мг метилпреднізолону після першого введення адреналіну та димедролу при лікуванні анафілактичної реакції внаслідок переливання М препаратів крові.

Ця інформація не повинна використовуватися для введення цих ліків будь-де, крім надання допомоги пораненим у бойових умовах (на полі бою або в бойових/тактичних умовах).